

**PEŁNOMOCNICTWO nr 3-00-820**

**TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych** dalej zwane TUZ TUW z siedzibą w Warszawie przy ul. Bokserska 66, 02-690 Warszawa prowadzące działalność w zakresie działu II ustawy o działalności ubezpieczeniowej „Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe”, na podstawie zezwolenia Ministra Finansów z dnia 25 lipca 2003 r., wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000171062, które reprezentuje:

**Ewa Lipińska-Mitas – Dyrektor ds. Kluczowych Partnerów**

imię i nazwisko

zwany dalej Mocodawcą

z dniem 22.12.12 udziela pełnomocnictwa

Agentowi **Internetowy Agent Ubezpieczeniowy Sp. z o.o.** nr w rej. Agentów ubezpieczeniowych **11240596/A**.

z siedzibą: 00-876 Warszawa; ul. Ogrodowa 58  
kod pocztowy miasto

**NIP 9512468188 REGON 381065352**

Zarejestrowana pod numerem **KRS 0000745757**

reprezentowanym przez:

**Michała Laskowskiego – Prezesa Zarządu**

zwanego dalej Agentem Ubezpieczeniowym.

Mocodawca upoważnia Pełnomocnika do samodzielnego wykonywania w jego imieniu i na jego rzecz czynności faktycznych i prawnych związanych z zawarciem umów ubezpieczenia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w granicach sum ubezpieczenia/gwarancyjnych, o których mowa w załączniku do niniejszego pełnomocnictwa.

**§ 1**

Agent Ubezpieczeniowy uprawniony jest do:

- 1) przyjmowania wniosków o zawarcie umowy ubezpieczenia oraz dodatkowych oświadczeń dotyczących postanowień umowy ubezpieczenia;
- 2) ustalania wysokości składek należnych z tytułu zawieranych umów, o których mowa w pkt. 1, w oparciu o obowiązujące w TUZ TUW taryfy składek, a także inne przepisy wewnętrzne, o ile mają zastosowanie;
- 3) ustalenia wysokości udziałów członkowskich w oparciu o przepisy wewnętrzne TUZ TUW;
- 4) informowania o prawach i obowiązkach stron umowy ubezpieczenia, w tym o postępowaniu w razie wystąpienia szkody;
- 5) przyjmowania składki ubezpieczeniowej, wpisowego oraz udziałów członkowskich, za pokwitowaniem, z zawartych umów ubezpieczenia;
- 6) wystawiania (wypełniania i podpisywania) polis potwierdzających zawarcie umów ubezpieczenia zgodnie z postanowieniami ogólnych warunków ubezpieczenia i taryf z zastrzeżeniem ryzyk określonych w § 2.

## § 2

Wymaga się uzyskania uprzedniej zgody TUZ T UW na zawarcie umowy ubezpieczenia następujących ryzyk: sprzedaż detaliczna i hurtowa wyrobów jubilerskich, broni, wystawy artystyczne, targi, galerie, antykwariaty, komisy (w tym samochodowe), hurtownie wyrobów alkoholowych, tytoniowych, produkcja i sprzedaż materiałów petrochemicznych i wybuchowych, a także innych ryzyk, które nie są wyszczególnione w taryfach oraz ryzyk, określonych w taryfach jako nie ubezpieczone.

## § 3

1. Umowy ubezpieczenia zawarte przez Agenta Ubezpieczeniowego na podstawie niniejszego pełnomocnictwa, w imieniu i na rzecz TUZ T UW są prawnie skuteczne i wiążą strony umowy ubezpieczenia.
2. Niniejsze pełnomocnictwo wygasa w momencie rozwiązania lub wygaśnięcia umowy agencyjnej lub może być odwołane w każdym innym czasie.
3. Niniejsze pełnomocnictwo wchodzi w życie w dniu podpisania i jest ważne do odwołania.
4. Odwołanie niniejszego pełnomocnictwa może nastąpić w każdym czasie w formie pisemnej pod rygorem nieważności
5. Z dniem udzielenia niniejszego pełnomocnictwa odwołuje się dotychczas obowiązujące pełnomocnictwo, o ile takie zostało wydane.
6. Integralną częścią niniejszego pełnomocnictwa jest załącznik określający rodzaje ubezpieczeń, w zakresie których Agent Ubezpieczeniowy może zawierać umowy ubezpieczenia oraz obowiązujące go maksymalne (limity) sumy ubezpieczenia/gwarancyjne. Zawarcie umowy ubezpieczenia na ryzyka nie wymienione w pełnomocnictwie lub na sumy ubezpieczenia wyższe niż określone w pełnomocnictwie wymaga uprzedniej pisemnej zgody upoważnionego pracownika TUZ T UW. Niniejsze pełnomocnictwo nie podlega substytucji.

## § 4

W razie zaistnienia okoliczności powodujących utratę ważności pełnomocnictwa Agent obowiązany jest je zwrócić do jednostki terenowej TUZ T UW w terminie 7 dni od dnia utraty jego ważności.

Warszawa, dnia 2018-12-02

W imieniu TUZ T UW

*Eloj*  
Pawło P. Kuczyński Partnerów

Pieczęć i podpis

TUZ T UW

Otrzymałem dnia .....

Podpis *Michał Łaskowski* .....

*Prezes Zarządu*

**INTERNETOWY  
AGENT UBEZPIECZENIOWY Sp. z o.o.**

ul. Ogrodowa 58  
00-876 Warszawa  
NIP 9512468188, REGON 381065352  
KRS 0000745757